

ASSEMBLEIA

Conselho de Representantes

6 DE OUTUBRO DE 2015 / SÃO PAULO

Ficha de Inscrição

Nome: _____

Entidade(s) que representa: _____

Cargo(s): _____

RG / CPF: _____

E-mail: _____

Telefones: Trabalho () _____

Residência () _____

Celular () _____

Observação: _____

O Delegado Representante estará automaticamente inscrito no Seminário Nacional do Setor Metalúrgico

